MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO. 573028 FILING DATE

APPLICANT(S)

CLAIMS

l	AS FILED		AFTER		AFTER 2 ** AMENDMENT			AS FILED		AFTER 1"AMENDMENT		AFTER 2 nd AMENDMENT	
ŀ	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.		IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DE
1	II VID.	DEI.	1110.	DEI.	nvD.	DEI.	51	IIID.	DEI.	IIID.	DEX.	II (D.	DE
2				1			52						
3)			53						ļ
4							54						ļ
5)			55				<u> </u>		├
6 7				3			56 57						
8				0		 	58						
9				1			59						
10				₹			60						
11				1			61						
12			- (62						└
13		ļi					63						<u> </u>
14							64						
15 16			-			 	65 66	·					
17							67						+
18							68						1
19							69						1
20							70						
21							71						
22							72						_
23							73		<u> </u>				
24				ļ			74						┼
25 26							75 76		<u> </u>				
20 27							77						+
28							78	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					
29							79						
30							80						
31							81						<u> </u>
32						ļ	82						╄
33							83	-					┼
34 35						 	84 85		ļ		ł		\vdash
36							86						\vdash
37				 			87						1
38			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				88						
39							89						
40							90						
41				ļ			91						
42							92						├
43		-			•		93						├
44 45		 					94 95						
46						<u> </u>	96						\vdash
47							97						1-
48							98						I
49							99						
50		<u> </u>					100						
OTAL IND.		■ ■	4	•		1	TOTAL IND.		•		1		1
OTAL DEP.	***	_	11	_		_	TOTAL DEP.		4		.		۔ <u>ان</u>
OTAL							TOTAL				7		
LAIMS		East	13	4.			CLAIMS		13.00				¥